

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS  
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V  
DEPARTAMENTO: PRIMER NIVEL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: OLIVIA CRUZ MARTÍNEZ

No: Oficio 000944 FECHA: 29 DE MAYO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 26 DE MAYO AL 26 DE MAYO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A SAN LUIS POTOSI
2.-	A LA REVISIÓN DEL TALLER DE EVIDENCIAS DEL PROGRAMA
3.-	DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO PROMOCIÓN 2017.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

OLIVIA CRUZ MARTÍNEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

T.C. LILIANA HERNÁNDEZ ROSAS  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA

